|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA SUBSECRETARIA DE ESTADO DE RECEITA SUPERINTENDÊNCIA DE FISCALIZAÇÃO E INTELIGÊNCIA FISCAL  **AUDITORIA-FISCAL ESPECIALIZADA DE IPVA – AFE-09** | **Processo:**  **Data: Fls.:**  **Rubrica:**  **ID. Funcional:** |

Senhor Auditor Fiscal da Auditoria-Fiscal Especializada de IPVA – AFE 09

Solicito o reconhecimento de **ISENÇÃO** do IPVA para o **TRATOR OU MÁQUINA AGRÍCOLA** abaixo identificado, conforme previsto no inciso III, do art. 5º da Lei nº 2.877/1997.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados do Proprietário | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | Telefone | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) | | | | | |
| Endereço - Bairro | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | | Telefone Celular | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | ( ) | | | | | |
| Município | | | | | e-mail | | | | | | | | | | | | | CPF/ CPNJ | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Especificação do Veículo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca/ Modelo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chassi | | | | | | | | Placa | | | | | | | | RENAVAM | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente das penalidades previstas em Lei para o caso de declarações inexatas.

Nestes termos, solicito deferimento.

Rio de Janeiro, ­­­­­­­­­­\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ID (RG/CPF):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome em letras de forma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentos:

( ) CRV ou CRLV- Compra e venda. (cópia simples)

( ) Identidade ou CNH do signatário da petição.\*

( ) Comprovante da qualificação do signatário da petição.\*

( ) Taxa de Serviços Estaduais de R$ 255,86 (em 2024), por veículo (DARJ original).

( ) Atestado da Cooperativa, da qual o produtor é cooperado, atestando que este utiliza o veículo exclusivamente para o transporte de sua produção para a Cooperativa e/ou desta para a central.\*

( ) Documento da comprove que o signatário do Atestado está apto a responder pela Cooperativa.\*

\*apresentar (original e cópia) ou (cópia autenticada)

Uso exclusivo da SEFAZ\_RJ

Data do recebimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo: